

BUCHUNGSFORMULAR für
„BBC Berg-Retreat“
13.11.2026 bis 15.11.2026



**DAS
HOHE SALVE**
MOVE & RELAX

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular **bis spätestens 12. September 2026** an
E-Mail: reservierung@hohesalve.at

Sportresort Hohe Salve GmbH
Meierhofgasse 26, 6361 Hopfgarten im Brixental, Österreich
Telefon: +43 5335 2420 / www.dashohesalve.at

Anreise: _____ Abreise: _____
Name: _____ Geburtstag: _____
Kontaktdetails (E-Mail) _____ Tel: _____
Adresse (Privat): _____
Adresse (Firma): _____

Die Zimmerreservierung (bitte Kategorie auswählen mit Anzahl) sowie die Buchung der weiteren Leistungen ist verbindlich.

____x Doppelzimmer Classic	____x Doppelzimmer Classic Plus	____x Doppelzimmer Superior
€ 159,60 pro Nacht zur	€ 179,60 pro Nacht zur	€ 199,60 pro Nacht zur
Einzelbelegung inkl. Frühstück	Einzelbelegung inkl. Frühstück	Einzelbelegung inkl. Frühstück

Preise in Euro pro Zimmer / Nacht inkl. Frühstück, exkl. der Ortstaxe von Euro **2,60** pro Person / Nacht.

Welche Verpflegung am Abend dürfen wir für Sie bereitstellen?

- ☐ 5 Gang-Abendmenü zu € **39,00** pro Person (exkl. Getränke); Datum: _____
- ☐ a la carte Abendessen im Restaurant DAS BRIXX (Abhängig von den Öffnungszeiten, bis zu 10 Personen) –
Tischreservierung erforderlich: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Personen: _____
- ☐ Das Abendessen wird nicht im Hotel stattfinden. Datum: _____
- Bitte geben Sie das Datum an, an denen Abendessen im Hotel gewünscht wird bzw. geplant ist.

Hiermit buche ich die Tagungspauschalen verbindlich

Freitag: Halbtagespauschale zu € **55,00** mit einer Kaffeepause, Teilnahme an der Nachmittagsgenuss Jause ANSTATT dem Mittagessen

Samstag: Ganztagespauschale zu € **69,00** (ohne Nachmittagsjause!!) mit zwei Kaffeepausen und Mittagessen

Sonntag: Halbtagespauschale zu € **55,00** mit einer Kaffeepause und Mittagessen

Ich garantiere oben angeführter Reservierung mit den Angaben zu meiner Kreditkarte:

Kreditkartennummer: _____ Gültig bis: _____

Unterschrift: _____

Sollten die Personenangaben des Buchers und des Inhabers der Kreditkarte voneinander abweichen, bitten wir um Original-Unterschrift.

Rechnungslegung (bitte ankreuzen): Übernachtung, Ortstaxe und Extras

- ☐ Zahlung vor Ort
- ☐ Zahlung als Debitor über die oben genannte Firma

Stornobedingungen: Ihre Reservierung ist verbindlich und kann nur bis **spätestens 30.10.2026 kostenfrei storniert werden**. Danach fallen Stornogebühren von 100% an.

VOM HOTEL AUSZUFÜLLEN

Reservierung bestätigt am / durch: _____ Buchungs-Nummer: _____